Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Gmina Starachowice/Centrum Usług Społecznych**
Nr umowy	**9/DAO/2025**
Tytuł projektu	**Społeczne Starachowice - rozwój usług świadczonych przez CUS**
Wykonawca	**Spółdzielnia Socjalna Salve Regina ul. Ostrówek 2, 27-600 Sandomierz**
Forma wsparcia	**Świadczenie usług w formie marszów Nordic Walking dla podopiecznych Klubu Seniora Niezapominajka**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Sala Klubu Seniora „Niezapominajka", Galeria Skałka, al. Armii Krajowej 28, 27-200 Starachowice**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
26.10.2026	9-11	2h	20 os	Szymon Wojtas
16.11.2026	9-11	2h	20 os	

KIEROWNIK
Klubu Seniora „Niezapominajka"
mgr Paulina Kaczubiej

30.09.2026
Data i podpis osoby sporządzającej

Organizator
Usług Społecznych
ZASTĘPCA DYREKTORA
Centrum Usług Społecznych
w Starachowicach
mgr Aneta Gołębska